



IDAHO  
**TALKING  
BOOK**  
SERVICE

Idaho Talking Book Service (TBS)

325 West State Street, Boise, ID 83702-6055

208-334-2150

Línea gratuita: 1 -800 -800-458-327

FAX: 208 208-334 -401

Correo electrónico: [talkingbooks@libraries.idaho.gov](mailto:talkingbooks@libraries.idaho.gov)

Sitio web: <http://libraries.idaho.gov/tbs>

**Solicitud individual.** Las solicitudes para instituciones se encuentran disponibles en nuestro sitio web. **Por favor, escriba a máquina o en letra de imprenta. Tome en cuenta que es obligatorio responder los campos que están marcados con un asterisco (\*).** Esta información es confidencial y se utiliza únicamente para los servicios que presta la biblioteca.

---

Primer nombre*	Inicial del segundo nombre	Apellido*
----------------	----------------------------	-----------

---

C/O ("a nombre de", si aplica)

---

Dirección postal*	Ciudad*	Estado*	Código postal*
-------------------	---------	---------	----------------

---

Teléfono principal*	Teléfono secundario	Correo electrónico
---------------------	---------------------	--------------------

Masculino    Femenino                     
  Sí             No

---

Fecha de nacimiento*	Género*	Veterano de guerra (retirado con licenciamiento honroso de las Fuerzas Armadas de los EE. UU.)*
----------------------	---------	---

● ¿A quién debemos contactar si no podemos comunicarnos con usted?:

---

Nombre*	Parentesco/relación*
---------	----------------------

---

Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
------------------	--------	--------	---------------

---

Teléfono	Correo electrónico
----------	--------------------

● ¿Cómo se enteró de nuestros servicios?\*

---

Después de completar esta solicitud, envíela por fax al 208-334-4016 o por correo postal sin costo, para lo cual debe escribir "Free Matter for the Blind" (envío gratuito para personas ciegas) en el sobre. No selle el sobre. Nos comunicaremos con usted antes de iniciar el servicio.

El Servicio de Libros Hablados de Idaho (Idaho Talking Books Service) llega a sus hogares por cortesía de la Comisión de Bibliotecas de Idaho, el Servicio Nacional de Bibliotecas para Personas Ciegas y Personas con Discapacidades Físicas, y el Instituto de Servicios de Museos y Bibliotecas.



**Personas que califican para tomar materiales de la biblioteca en calidad de préstamo**

**Por favor, tome en cuenta que es obligatorio responder los campos que están marcados con un asterisco (\*).**

Para poder utilizar el Servicio de Libros Hablados de Idaho, usted debe tener un problema de salud que le impida leer material impreso estándar. Si usted cumple este requisito, marque el cuadro correspondiente:

- Legalmente ciego - Agudeza visual de 20/200 o menos en el ojo de mejor capacidad con corrección de lentes/anteojos, o un diámetro más amplio de campo visual que subtiende una distancia angular no mayor de 20 grados.
- Deficiencia visual - Necesita utilizar otras ayudas aparte de lentes/anteojos para leer material impreso estándar.
- Impedimento físico - No puede pasar páginas o sostener un libro durante largos períodos de tiempo.

**Los impedimentos físicos mencionados anteriormente deben ser certificados por una de las autoridades a continuación: Bibliotecario, doctor en medicina, doctor en osteopatía, oftalmólogo, optómetra, enfermera, enfermera profesional, terapeuta o un profesional de un hospital, una institución o una oficina de asistencia social.**

- Discapacidad de lectura - Una discapacidad de lectura a consecuencia de una disfunción orgánica cerebral que impide la lectura de material impreso. Para obtener más información sobre esta categoría, llame al 1-800-458-3271 o visite <https://www.loc.gov/nls/about/eligibility-for-nls-services/talking-books-reading-disabilities/>

**Las discapacidades de lectura deben ser certificadas por un médico o un especialista en osteopatía que pueda consultar con colegas pertenecientes a disciplinas asociadas.**

**Esta sección debe completarla la autoridad certificadora  
(No puede certificarla un miembro de la familia)**

**Por favor, escriba en letra de imprenta.**

\_\_\_\_\_  
**\*Nombre de la autoridad certificadora**

\_\_\_\_\_  
**\*Título y ocupación**

\_\_\_\_\_  
**\*Calle**

\_\_\_\_\_  
**\*Ciudad**

\_\_\_\_\_  
**\*Estado**

\_\_\_\_\_  
**\*Código postal**

\_\_\_\_\_  
**\*Número de teléfono**

\_\_\_\_\_  
**Correo electrónico**

**Certifico que el solicitante nombrado ha solicitado el servicio que suministra la biblioteca y que no puede leer o utilizar material impreso estándar por la razón indicada anteriormente.**

\_\_\_\_\_  
**\*Firma de la autoridad certificadora**

\_\_\_\_\_  
**\*Fecha**

## Opciones de servicio

### Libros, revistas, materiales y equipo

Por favor, marque el cuadro correspondiente a continuación para indicar cuáles de estos productos y servicios desea recibir. Puede marcar uno o varios:

- Reproductor de audio
  - Audiolibros  Audioresvistas  Audífonos
- Servicio de descarga de libros y revistas en audio y en braille (BARD, por sus siglas en inglés)
- Libros y revistas en braille
- Newslines (Acceso libre a periódicos locales y nacionales actuales)
- Formato del boletín informativo del Servicio de Libros Hablados:
  - Letra grande  Audio  Electrónico/Notificación por correo electrónico

### Tipo de servicio - Marque todos los que apliquen

- Cada vez que devuelvo un libro, deseo recibir uno de reemplazo.
- Deseo solicitar utilizando los catálogos de la biblioteca. Formato:  Letra grande  Audio  En línea
- Me pondré en contacto con la biblioteca cuando desee recibir libros.

### Asistencia de un representante: Comisión de Idaho para Personas Ciegas y Personas con Deficiencias Visuales

La Comisión de Idaho para Personas Ciegas y Personas con Deficiencias Visuales brinda servicios SIN COSTO a los residentes del estado que sean ciegos o tengan deficiencias visuales.

- Sí  No Me gustaría que un representante de la Comisión de Idaho para Personas Ciegas y Personas con Deficiencias Visuales se comunice conmigo para darme información detallada sobre los servicios que presta dicha comisión.

### Reglamento sobre el préstamo de materiales

Le daremos un dispositivo lector/reproductor de sonido con el que podrá quedarse siempre y cuando lo utilice para escuchar los materiales de audio suministrados por el Servicio de Libros Hablados de Idaho. Para continuar siendo un usuario activo, debe pedir prestado al menos un libro al año o estar suscrito a una revista suministrada por medio del servicio.

Acepto cumplir con el reglamento sobre el préstamo de materiales del Servicio de Libros Hablados de Idaho del cual recibiré una copia.

\*Firma del usuario \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Según la Ley Pública 89-522, las personas ciegas y otras personas con discapacidades físicas que se hayan retirado con un licenciamiento honroso de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos deben tener prioridad con respecto a la entrega de materiales y equipos del Servicio Nacional de Bibliotecas (NLS, por sus siglas en inglés).

**Preferencias de lectura**

Para poner a su disposición la selección de audiolibros adecuada, por favor, marque los tipos de libros o los temas que usted prefiere, o utilice el espacio de abajo para indicar el tipo de lectura le interesa.

**Nivel de comprensión de lectura y auditiva:**

- Kínder a grado 3       Grados 4 a 6       Grados 7 a 12       Adulto

**Ficción**

**No ficción**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aventura                                    | <input type="checkbox"/> Astronomía y aviación                     |
| <input type="checkbox"/> Historias sobre animales                    | <input type="checkbox"/> Biografías y autobiografías               |
| <input type="checkbox"/> Clásicos                                    | <input type="checkbox"/> Negocios y carreras profesionales         |
| <input type="checkbox"/> Familia (de una sola y varias generaciones) | <input type="checkbox"/> Cocina y tareas domésticas                |
| <input type="checkbox"/> Fantasía                                    | <input type="checkbox"/> Temas contemporáneos y de política        |
| <input type="checkbox"/> Literatura gótica                           | <input type="checkbox"/> Policíacos y casos reales con detective   |
| <input type="checkbox"/> Históricos: Periodo de tiempo               | <input type="checkbox"/> Historia: Periodo de tiempo: _____        |
| <input type="checkbox"/> Romance histórico                           | <input type="checkbox"/> Humor                                     |
| <input type="checkbox"/> Vacaciones                                  | <input type="checkbox"/> Inspiradores                              |
| <input type="checkbox"/> Misterios                                   | <input type="checkbox"/> Cine, radio y televisión                  |
| <input type="checkbox"/> Misterios (con detective)                   | <input type="checkbox"/> De interés para indígenas estadounidenses |
| <input type="checkbox"/> Noroeste y Idaho                            | <input type="checkbox"/> Noroeste y Idaho                          |
| <input type="checkbox"/> Ocultismo y terror                          | <input type="checkbox"/> Poesía                                    |
| <input type="checkbox"/> Pioneros                                    | <input type="checkbox"/> Psicología y sociología                   |
| <input type="checkbox"/> Ficción religiosa                           | <input type="checkbox"/> Religión                                  |
| <input type="checkbox"/> Romance                                     | <input type="checkbox"/> Ciencia: Área _____                       |
| <input type="checkbox"/> Ciencia ficción                             | <input type="checkbox"/> Autoayuda                                 |
| <input type="checkbox"/> Historias sobre el mar                      | <input type="checkbox"/> Deportes: Deporte _____                   |
| <input type="checkbox"/> Historias de espionaje                      | <input type="checkbox"/> Viaje                                     |
| <input type="checkbox"/> Suspense                                    | <input type="checkbox"/> Guerra: Era _____                         |
| <input type="checkbox"/> Historias de guerra: Era _____              |  |
| <input type="checkbox"/> El Viejo Oeste                              |  |

Otros temas, autores o series: \_\_\_\_\_

**Textos sagrados**

- La Biblia \_\_\_\_\_       El Libro de Mormón       La Torá,       El Corán

Deseo recibir libros en los siguientes idiomas:  Inglés       Español       Otros

No deseo recibir libros que contengan:

- Lenguaje grosero/ofensivo       Violencia       Sexo       Acentos extranjeros

**Para uso de los empleados: # of BKS** \_\_

**Please send: ICBVI Referral** \_\_\_\_

**Catalogs: TBT#** \_\_\_\_

**Magazine List** \_\_\_\_